

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย 1873 ถนนพระราม 4 เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่ 6777	วันที <u>่ 21</u>	เดือน มี 🥱	.W.M	ที่ 677675
ข้าพเจ้า นพ. (พญ)	10120122020V	ใบอนุญาตป [.]	ระกอบวิชาชีพเวชกรร	มเลขที่ 13785
ได้ตรวจ นาย /(นาิง)/ นางสาว / เด็	ก็กชาย / เด็กหญิง [/] 📉	วงพร อดิกรมัน	î	อายุ 57 ปี
เมื่อวันที่ 26 เดือน มี ภ	W.M. 2558	1201 16.30 u.		
บัตรประจำตัวผู้ป่วย เลขที่	14-47	ทะเบียนผู้ป่วยในเลขที่	_	
มีความเห็นว่าคือกระเลกษา	รับการฝ่าตักสลายท้อกระจก	และใส่เลนส์แค้วคาเพียม		
ชนิดนิ้มพับใส่	ตาข้าง			
เห็นควรอนุญาตให้ายวดาว มีกำหนด	รัก			
มีกำหนด	คั้งแต่วันที่ 26 a.o.	. 🤫 ถึงวันที่	8 122. 5	8.
หมายเหตุ				
)n	- 1/	
		ลงชื่อ	cwญ: จนาจิตต์ inyesสร	550
(u. 5708)		(₁ .	13785 รหัสแพทฮ์ 63718 แพทย์ผู้ตรวจ	((()